



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
UNIVERSITATEA DIN ORADEA

Adresa: C.P. nr. 114, Oficiul Poștal 1, Str. Universității nr. 1, Oradea,
România

Telefon: +40 259 432830 Fax: +40 259 432789

E-mail: rectorat@uoradea.ro

Pagina web: www.uoradea.ro

Nr. 1087 / 27.01.2017

Către

Toate structurile Universității din Oradea

D-le /D-nă Decan /Șef de structură

Având în vedere obligativitatea actualizării datelor de personal, în conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 Codul fiscal

"Art. 77. Deducere personală

(1) Persoanele fizice prevăzute la art. 59 alin. (1) lit. a) și alin. (2) au dreptul la deducerea din venitul net lunar din salarii a unei sume sub formă de deducere personală, acordată pentru fiecare lună a perioadei impozabile numai pentru veniturile din salarii la locul unde se află funcția de bază."

vă rugăm să distribuiți în vederea completării de către toți salariații din cadrul structurii coordonate, următoarele formulare:

1. Declarația pe proprie răspundere privind deducerile personale - Anexa 1.

Se completează de către toți salariații angajați în baza unui contract individual de muncă, cu funcție de bază la Universitatea din Oradea.

În cazul în care *nu au intervenit schimbări față de ultima declarație depusă la S.R.U. cu privire la deduceri, impozit pe venit* (ex: se păstrează același număr de persoane aflate în întreținere, etc.) se completează doar declarația pe proprie răspundere, fără a se anexa documentele justificative solicitate în declarație).

Revenim cu precizarea privind obligativitatea depunerii copiei cărții de identitate în cazul schimbării acesteia în cel mult 15 zile calendaristice de la data la care a intervenit modificarea.

Anexa1 este disponibilă în format electronic pe adresa <https://www.uoradea.ro> – Structuri interne- Directia Economică-Resurse Umane- Formulare-10. Declarație privind deducerile personale.

2. Fișa personală de serviciu care este disponibilă în format electronic pe adresa <https://www.uoradea.ro> – Structuri interne- Directia Economică-Resurse Umane- Formulare-9. Fișa personală de serviciu.

Documentele de la punctele 1 și 2 vor fi transmise către Serviciul Resurse Umane, centralizat, pe structuri, prin delegat, până cel târziu la data de **10.02.2017**.

Rector

prof.univ.dr.ing.Constantin Bungău

Director economic

Gherlea Crina

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____ domiciliat în localitatea _____
str. _____ nr. _____ bl _____ sc _____ ap. _____ posesor al BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat la
data de _____ Cod Numeric Personal _____ prin prezenta declar
pe proprie răspundere, suportând toate consecințele legale:

1. Sunt angajat cu contract de muncă cu funcție de bază la Universitatea din Oradea

DA []

NU []

2. Beneficiez de pensie: *pentru limită de vârstă/pensie de invaliditate grd.III/pensie de urmaș (care pot realiza venituri din activități profesionale)/pensie aparținând sistemelor neintegrate sistemului public de pensii*, în cuantum de _____ lei.

DA []

NU []

3. Sunt încadrat în gradul de handicap : *mediu/accentuat/grav*

DA []

NU []

4. Am în întreținere pentru anul **2017** următoarele persoane :

Soțul _____ cu venituri în sumă _____

Fiul/fiica _____ cu venituri în sumă _____

Fiul/fiica _____ cu venituri în sumă _____

Fiul/fiica _____ cu venituri în sumă _____

Fiul/fiica _____ cu venituri în sumă _____

Mama/tata _____ cu venituri în sumă _____

Alte _____ cu venituri în sumă _____

5. Soțul/soția nu beneficiază de deducere a impozitului la locul său de muncă pentru persoanele de mai sus;

6. De asemenea, persoanele enumerate sunt rude până la gradul II;

7. Anexez următoarele acte justificative

- copie certificat naștere copii sau buletin de identitate []

- copie buletin identitate mama/tata/alte []

- copie cupon pensie []

- adeverință de elev sau student []

- copie certificat de încadrare în grad de handicap []

- alte documente justificative ale situațiilor menționate în declarație

8. Mă oblig ca în termen de 15 zile să anunț la S.R.U. orice modificare intervenită.

Data

Confirm exactitatea tuturor datelor din
prezenta declarație și o semnez pe proprie răspundere

FIȘĂ PERSONALĂ DE SERVICIU

1. Nume și prenume _____ funcția _____
2. Facultatea _____ Catedra _____
3. Colectivul _____
4. Domiciliu în loc. _____ str. _____
nr. _____ bloc _____ ap. _____ județul _____ telefon _____
fix/mobil _____ email _____
5. Dana și locul nașterii _____
6. Numele și prenumele părinților tata: _____ mama _____
7. BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat de Poliția _____
la data de _____ Cod numeric Personal _____
8. Starea civilă: necăsătorit(ă)/căsătorit(ă) cu _____ născut la data
de _____ în localitate _____ căsătoria s-a încheiat în data de _____
9. Divorțat(ă) din data de _____ nume actual _____
10. Naționalitate _____
11. Copii: I _____ data nașterii _____ II _____ data nașterii _____
III _____ data nașterii _____ IV _____ data nașterii _____
V _____ data nașterii _____ V _____ data nașterii _____
12. Studii: Liceul absolvit _____ din _____
secția _____ în anul _____
Facultatea _____ din _____
specializarea _____ în anul _____
Facultatea _____ din _____
specializarea _____ în anul _____
Doctorand al Universității _____ - în domeniul fundamental
_____ specializarea _____ din anul _____
Doctor al Universității _____ în domeniul fundamental
_____ specializarea _____ din anul _____
Doctor al Universității _____ în domeniul fundamental
_____ specializarea _____ din anul _____

13. Titluri științifice _____
14. Membru în următoarele asociații profesionale _____
15. Limbi străine cunoscute _____ la nivelul _____
_____ la nivelul _____
_____ la nivelul _____
16. Alte competențe și calificări atestate prin diplome și certificate:

17. Alte locuri de muncă la: _____ cu contract de muncă
_____ cu contract de muncă
_____ cu contract de muncă
18. Colaborări cu alte universități:
Universitatea _____ în domeniul _____
Universitatea _____ în domeniul _____
19. Sunt membru al Sindicatului _____
20. Locul de muncă – clădirea _____ sala _____ tel. interior _____
21. Alte abilități și competențe _____
22. Pentru personalul care a absolvit Facultatea de Medicină și farmacie
Rezident în specializarea _____ din anul _____
Specialist în specializarea _____ din
anul _____
Primar în specializarea _____ din anul _____
23. Integrare clinică la Clinica/Spitalul _____
24. Pensionar cu decizie de pensionare pentru _____
25. Situația militară:
Comisariatul militar _____ gradul militar _____ în
specialitatea _____ seria și livretul militar _____ anul efectuării _____

Oradea

.....

Semnătura

.....